

**ANEXO V**  
**REQUERIMENTO DE RECURSO**

Referente ao resultado preliminar do Edital do Programa de Auxílio Permanência – PROAP

|                                      |            |   |                  |
|--------------------------------------|------------|---|------------------|
| <b>Aluno:</b>                        |            | <input type="checkbox"/> maior de idade<br><input type="checkbox"/> menor de idade  |                  |
| Curso:                               | Modalidade | Turno:<br><input type="checkbox"/> matutino<br><input type="checkbox"/> vespertino<br><input type="checkbox"/> noturno<br><input type="checkbox"/> integral | Série/Período    |
| Se menor, nome do responsável legal: |            | Fone/aluno  | Fone/responsável |

E-mail para contato:

**FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO**

**\*Anexar junto a esse recurso a documentação comprobatória ao seu recurso.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do aluno**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável**  
**(caso o aluno seja menor de idade)**